



Infografía

Nombre del Alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández

Nombre del tema: Dislipidemia

Parcial: Tercer

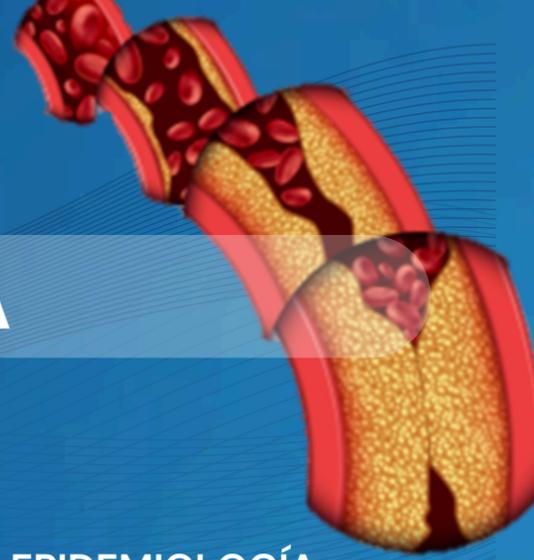
Nombre de la Materia: Medicina Interna

Nombre del profesor: Dr. Martín Pérez Durán

Semestre: Quinto

Comitán de Domínguez Chiapas 26 de mayo 2024

DISLIPIDEMIA



DEFINICIÓN

CONJUNTO DE ENFERMEDADES ASINTOMÁTICAS QUE SON DETECTADAS CUANDO SE ENCUENTRAN CONCENTRACIONES ANORMALES DE COLESTEROL TOTAL Y TRIGLICÉRIDOS.

CLÍNICA (ASINTOMÁTICA)



COLESTEROL:

- ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
- ENFERMEDAD CARDIACA CORONARIA
- ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA



TRIGLICÉRIDOS:

- PANCREATITIS
- XANTOMAS
- XEROSTOMIA



EPIDEMIOLOGÍA

- 16% EN HOMBRES 
- 11% EN MUJERES 
- PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODIFICABLE



CLASIFICACIÓN

- PRIMARIA O FAMILIAR, MÁS COMÚN EN MÉXICO
- SECUNDARIA



FACTORES DE RIESGO

PRIMARIA:

- GENÉTICOS
- AMBIENTALES



SECUNDARIA:

- SEDENTARISMO
- AUMENTO DE GRASAS SATURADAS
- OBESIDAD
- TABAQUISMO/ALCOHOLISMO
- DM T2 *HIPOTIROIDISMO



DIAGNÓSTICO



- HISTORIA CLÍNICA
- C-LDL >190 MG/DL
- XANTOMAS
- ENFERMEDAD CORONARIA EN HOMBRES <55 AÑOS Y MUJERES <65 AÑOS
- HISTORIA FAMILIAR DE COLESTEROL

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DISLIPIDEMIA SECUNDARIA: DIABETES DESCOMPENSADA, SÍNDROME DE RESISTENCIA A LA INSULINA, HIPOTIROIDISMO, SÍNDROME NEFRÓTICO, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, HEPATITIS OBSTRUCTIVA, COLESTASIS, MIELOMA MULTIPLE, ANOREXIA NERVIOSA Y CONSUMO ALTO DE GRASAS SATURADAS, EL USO DE FÁRMACOS



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- T1: **ESTATINAS**: COLESTEROL >190/TRIGLICERIDOS >200
- T2: **EZETIMIBE** 10 MG C/24H: SI NO ALCANZA METAS DE LDL CON ESTATINA A DOSIS MÁXIMA.
- T3: **IPCSK9**: SI NO ALCANZA META CON ESTATINA NI EZETIMIBE (INSUFICIENCIA HEPÁTICA)
- T4: **BENZAFIBRATO** 200 MG C/12H: TRIGLICERIDOS >200 A PESAR DE ESTATINAS
- ATORVASTATINA (INTENSIDAD MODERADA): 20 MG C/24H
 - ATORVASTATINA (INTENSIDAD ALTA): 40-80 MG C/24H

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

1. DIETA (GRANOS, FRUTAS, VERDURAS, CARNE) 5 RACIONES
2. EJERCICIO (30 MIN. 5 VECES POR SEMANA)
3. SUSPENDER TABAQUISMO
4. LIMITAR ALCOHOL <1-2 BEBIDAS AL DÍA



METAS LDL

- RIESGO BAJO: <116 MG/DL
- RIESGO MODERADO: <100 MG/DL
- RIESGO ALTO: <70 MG/DL O REDUCIR >50%
- RIESGO MUY ALTO <55 MG/DL O REDUCIR >50%



Referencia

Diagnóstico y tratamiento de dislipidemias (hipercolesterolemia) en el adulto. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 03/11/2016